

SOLICITUD POR FAX DE CERTIFICADO DE DIVORCIO DE WISCONSIN

La información personal identificable solicitada en este formulario, incluyendo la información de tarjeta de crédito, será utilizada para procesar su solicitud y para pagar por las copias solicitadas. El no suplir esta información puede resultar en la denegación de su solicitud de copias.

- **Todas las peticiones por fax se cobran como servicio expreso**
- **Complete este formulario y envíelo por fax al siguiente número: 608-255-2035**

MULTAS: Cualquier persona que sabiendo y en forma voluntaria solicita en forma ilegal un certificado de divorcio tendrá una multa que no sea de más de \$1,000 o será encarcelado por no más de 9 meses, o puede recibir ambas penas.

ENVÍE A: (Debe darnos una dirección de calle si pide envío por Federal Express. FedEx no entrega a casillas de correo postal.)

Nombre _____

Dirección _____ No. de Teléfono durante el día _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

NÚMERO DE TARJETA DE CRÉDITO _____ Fecha de Vencimiento _____
(Visa, MasterCard, American Express o Discover)

Firma del Solicitante

Fecha

RELACIÓN CON PERSONA NOMBRADA EN EL REGISTRO

Sólo las personas que se anotan abajo pueden recibir una copia de un certificado de divorcio:

- Yo Madre Padre Hijo(a) Hermana Hermano Esposo(a) Abuelos
 Otro: Sólo para pedir copia no certificada. La copia no es válida para propósitos de identificación.

PAGO: (El pago **NO ES REEMBOLSABLE** si no se encuentra el registro)

<u>7.00</u>	\$7.00	Pago por búsqueda que incluye una (1) copia del registro.
<u> </u>	\$3.00	Cada copia adicional del mismo registro emitido al mismo tiempo que la primera copia.
<u>10.00</u>	\$10.00	Servicio expreso
<u>6.00</u>	\$6.00	Pago por proceso de tarjeta de crédito

ENVÍO:

- 0 - \$0.00 Correo regular – Enviado dentro de 5 días comerciales. Sin costo adicional.
 \$17.50 Federal Express – En estados Unidos continental, 2 días comerciales.

 TOTAL

INFORMACIÓN DEL DIVORCIO

Nombre del Esposo _____
Apellido Nombre Inicial

Nombre de SOLTERA del la Esposa _____
Apellido de soltera Nombre Inicial

Fecha del Divorcio _____ Lugar del Divorcio _____
Mes / Día / Año Condado

SÓLO PARA USO DE OFICINA

Certificate Number _____